**Приложение 1**к[Порядку](#sub_1000) предоставления из бюджета Зубцовского района

субсидий некоммерческим организациям,

не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями,

- общественным организациям инвалидов и ветеранов

ФОРМА

В Администрацию Зубцовского района

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с Порядком предоставления из бюджета Зубцовского района субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, - общественным организациям инвалидов и ветеранов, просим предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

субсидию из бюджета Зубцовского района на \_\_\_\_\_\_\_ год.

На осуществление Администрацией Зубцовского района и финансовым отделом Администрации Зубцовского района, контрольно-счетной палатой Зубцовского района проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий согласны.

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

**Приложение 2** к [Порядку](#sub_1000) предоставления из бюджета Зубцовского района

субсидий некоммерческим организациям,

не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями,

- общественным организациям инвалидов и ветеранов

ФОРМА

Утверждена в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в т.ч. фонд заработной платы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вышестоящий распорядитель бюджетных средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

**Смета  
расходов субсидии на \_\_\_\_\_ год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доходы (тыс. руб.) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | всего | | I квартал | | II квартал | | III квартал | | IV квартал | |
| Бюджетное финансирование | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Спонсорская помощь | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Всего доходов | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Расходы (тыс. руб.) | | | | | | | | | | | | |
| наименование показателя | код экономической классификации | всего | в том числе за счет | | I квартал | | II квартал | | III квартал | | IV квартал | |
|  |  |  | бюджетных обязательств | спонсорской помощи | бюджетных обязательств | спонсорской помощи | бюджетных обязательств | спонсорской помощи | бюджетных обязательств | спонсорской помощи | бюджетных обязательств | спонсорской помощи |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение 3**[Порядку](#sub_1000) предоставления из бюджета Зубцовского района

субсидий некоммерческим организациям,

не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями,

- общественным организациям инвалидов и ветеранов

ФОРМА

**ОТЧЕТ  
за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(период)  
об использовании субсидий, выделенных  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(наименование организации)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | План | Факт | Отклонение (+, -) | Причина |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель некоммерческой организации |  | / |  | / |
|  | (подпись) |  | (ФИО) |  |
| Бухгалтер некоммерческой организации |  | / |  | / |
|  | (подпись) |  | (ФИО) |  |
| Дата составления: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  М.П. | | | | |